様式第1号（第3条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 多度津町町民健康センター施設 | 決裁欄 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 担当 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用申請書 | | | |  | | |
| 整理番号 | No.　　　― | |
| 使用施設名 | クッキングルーム　　　和室　　　多目的ホール | | | | | |
| 使用目的 | のため | | | | | |
| 使用日時 | 年　　　月　　　日(　　　)　　　：　　～　　： | | | | | |
| 使用人員 | 名 | | 飲食の有無 | | 有・無 | |
| 使用団体  及び責任者 | 住　所  連絡先 | 電話番号（　　　　－　　　　－　　　　） | | | | |
| 団体名 | 代表者名： | | | | |
| 特設の有無 | 有　（内容：　　　　　　　　　　　　） | | | | | 無 |
| 備考  (特記事項) |  | | | | | |

　上記のとおり使用したいので許可くださるよう申請します。

　なお使用に際しては、多度津町町民健康センター設置条例等の関係規定を遵守

します。

　　　年　　月　　日

　　　多度津町長　　　　様

使用団体名

同責任者名